

BAB PERTAMA

PENDAHULUAN

1.1 PENGENALAN

Amalan bersuci merupakan amalan yang sememangnya dilakukan oleh semua manusia. Ini adalah kerana suci merupakan suatu sifat fitrah yang disukai oleh semua manusia yang waras. Amalan bersuci di kalangan orang-orang yang bukan Islam mungkin hanya tertumpu kepada suci dari sudut zahir atau suci daripada kekotoran pada badan, pakaian dan tempat supaya memperolehi keselesaan dan kecantikan. Namun dalam Islam konsep suci amat luas serta lengkap. Ia bukan sahaja menitikberatkan persoalan suci dari sudut zahir iaitu suci daripada najis dan kekotoran yang dapat dikesan pada pakaian, tempat dan badan, akan tetapi ia juga merangkumi suci dari sudut batin iaitu suci hati serta suci daripada hadas, sama ada hadas besar mahu pun hadas kecil.

Jika ditinjau dalam kitab-kitab fiqh, para ulama fiqh mendahulukan perbincangan topik bersuci atau *ṭahārah* sebelum topik sembahyang. Ini dapat dilihat dalam kitab-kitab fiqh yang majoritinya membincangkan topik *ṭahārah* sebagai topik pertama sebelum sembahyang. Ini adalah kerana bersuci merupakan salah satu daripada syarat-syarat sah sembahyang. Keadaan ini membuktikan betapa rapatnya hubungan antara amalan bersuci dengan amalan sembahyang dalam syariat Islam serta betapa pentingnya amalan bersuci di sisi syarak sejajar dengan kepentingan sembahyang sebagai tiang agama.

Konsep bersuci dalam Islam, sama ada dari sudut kesucian daripada najis atau pun kesucian daripada hadas akan dikupas dalam disertasi ini. Pendapat para ulama fiqh yang berkaitan tentang kaedah bersuci dalam keadaan sihat mahu pun dalam keadaan uzur juga akan dikemukakan bagi membuktikan kesyumul Islam serta keringanan dalam pentaklifan yang menjadi salah satu daripada asas pentaklifan dalam Islam. Ini adalah kerana amalan bersuci dan menunaikan sembahyang diwajibkan ke atas setiap individu muslim yang mukalaf sama ada dalam keadaan sihat mahu pun uzur. Namun Islam telah memberikan beberapa kelonggaran kepada penganutnya dalam menunaikan kewajipan-kewajipan ketika keadaan-keadaan tertentu, seperti ketika uzur dan sebagainya.

Oleh itu kajian terhadap amalan bersuci para pesakit di hospital amat penting untuk membongkar fenomena kemungkaran di kalangan para pesakit muslim yang meninggalkan amalan bersuci dan bersembahyang ketika menerima rawatan di hospital. Kejahilan serta salah faham terhadap konsep bersuci di kalangan para pesakit menjadi faktor utama fenomena ini berlaku. Oleh sebab itu beberapa kaedah serta cara-cara bersuci mengikut jenis keuzuran para pesakit akan dikemukakan dalam disertasi ini sebagai panduan kepada mereka agar fenomena kemungkaran yang dilakukan oleh mereka di hospital-hospital akan berkurangan. Panduan ini pula tidak terikat dengan mazhab-mazhab fiqh tertentu agar ianya dapat memberi kemudahan kepada para pesakit untuk bersuci dan bersembahyang dengan sempurna.

1.2 LATARBELAKANG MASALAH KAJIAN

Persoalan utama kajian ini adalah untuk mengenalpasti sejauh manakah para pesakit yang menerima rawatan di wad-wad hospital mengamalkan kaedah bersuci dengan betul terutamanya kaedah bersuci ketika dalam keadaan uzur. Pengetahuan serta kefahaman tentang konsep bersuci ketika uzur di kalangan para pesakit yang menerima rawatan di wad-wad juga menjadi persoalan utama kajian ini di samping mengenalpasti faktor-faktor yang menyebabkan majoriti para pesakit di hospital meninggalkan amalan bersuci serta sembahyang ketika menerima rawatan di wad-wad. Ini adalah kerana pemerhatian penulis terhadap amalan para pesakit muslim sebelum ini, mendapati bahawa majoriti pesakit yang menerima rawatan di wad-wad hospital meninggalkan amalan bersuci terutamanya bersuci daripada hadas serta meninggalkan sembahyang.

Para pesakit sentiasa terdedah kepada kekotoran sama ada kekotoran *hukmi* mahu pun kekotoran *haqīqī* seperti najis, darah, nanah dan sebagainya. Pergerakan mereka juga agak terbatas, anggota-anggota tubuh mereka juga amat terhad untuk disucikan terutamanya bagi pesakit-pesakit yang mengalami kecederaan yang serius. Ini semua akan menyukarkan mereka untuk melakukan amalan bersuci secara sempurna. Namun tanggapan mereka bahawa amalan ini boleh ditinggalkan kerana keuzuran dan kesakitan yang mereka alami adalah salah. Kesusahan untuk bergerak, halangan untuk menggunakan alat-alat bersuci, terlalu letih, qada selepas sihat merupakan alasan-alasan yang selalu digunakan oleh para pesakit muslim untuk tidak bersuci daripada hadas dan meninggalkan sembahyang.

Salah faham tentang konsep bersuci serta kejahilan terhadap kemudahan-kemudahan yang terdapat dalam ajaran Islam yang berkaitan dengan bersuci merupakan salah satu faktor fenomena ini berleluasa. Tambahan pula masyarakat Islam hari ini menganggap bahawa urusan bersuci dan bersembahyang merupakan hak peribadi yang tidak perlu diambil peduli. Oleh itu penulis akan membincangkan konsep bersuci yang sebenar menurut kaca mata Islam dalam disertasi ini. Kemudian penulis akan membincangkan dengan mendalam konsep bersuci orang yang uzur. Pendâpat-pendapat para ulama fiqh silam dan kontemporari akan dikemukakan dan diperbincangkan. Ia juga akan menjadi garis panduan kepada para pesakit muslim untuk bersuci mengikut jenis-jenis penyakit yang dialami tanpa rasa susah.

Kajian ini akan tertumpu kepada amalan para pesakit muslim yang sedang menerima rawatan di wad-wad Hospital Daerah Bentong Pahang. Hospital ini dipilih kerana ia hanya menerima para pesakit muslim lebih kurang 60 peratus sahaja daripada jumlah keseluruhan pesakit yang datang menerima rawatan. Kewujudan para pesakit pelbagai agama dan bangsa yang menerima rawatan di hospital ini akan memberikan satu keputusan yang agak kukuh tentang amalan bersuci oleh para pesakit muslim yang menerima rawatan di wad-wad hospital ini. Pecahan wad yang kepada lima jenis wad sahaja iaitu wad lelaki, wad perempuan, wad kanak-kanak, wad psikiatri dan wad bersalin, juga memudahkan penulis memberikan tumpuan kepada dua wad sahaja iaitu wad lelaki dan wad perempuan dalam kajian ini.

1.3 OBJEKTIF KAJIAN

Objektif penulis memilih tajuk “Amalan Bersuci Pesakit-pesakit Di Hospital Bentong” sebagai bahan kajian dan penyelidikan ialah sebagaimana berikut :

- a) Menghuraikan konsep bersuci yang sebenar menurut kacamata Islam dengan mengemukakan pendapat para ulama fiqh.
- b) Mengemukakan pelbagai pendapat ulama fiqh dalam permasalahan bersuci ketika sihat.
- c) Membentangkan perbahasan para ulama fiqh dalam kaedah bersuci ketika dalam keadaan uzur.
- d) Mengemukakan beberapa panduan bersuci bagi orang yang uzur mengikut jenis keuzuran yang dialami oleh mereka tanpa terikat dengan mazhab-mazhab tertentu.
- e) Menilai tahap kefahaman para pesakit ketika menerima rawatan di wad-wad di Hospital Bentong tentang konsep bersuci di sisi Islam .
- f) Mengkaji faktor-faktor yang menyebabkan majoriti pesakit meninggalkan amalan bersuci ketika menerima rawatan di Hospital Bentong.
- g) Mengkaji sejauhmanakah amalan bersuci yang diamalkan oleh para pesakit di hospital bertepatan dengan kehendak syarak.

h) Mengkaji sejauhmanakah keperihatinan pihak-pihak yang berwajib dalam memberi penerangan yang betul dan mudah kepada para pesakit dalam melakukan amalan bersuci di hospital.

i) Mengemukakan beberapa cadangan serta saranan kepada pihak-pihak yang tertentu untuk melaksanakan beberapa tindakan yang boleh menggalakkan para pesakit yang sedang menerima rawatan di hospital untuk bersuci dan menunaikan sembahyang.

1.4 SKOP KAJIAN

Dalam disertasi ini penulis akan menumpukan kepada beberapa skop yang penting dalam permasalahan bersuci. Penulis pada awalnya akan memberi tumpuan kepada perbincangan para ulama fiqh tentang persoalan bersuci secara umumnya serta perkara-perkara yang berkaitan dengannya menurut kacamata Islam. Pendapat para ulama fiqh serta beberapa kekhilafan mereka terhadap persoalan bersuci daripada najis dan juga hadas bagi orang yang sihat diberi tumpuan supaya mendapat gambaran yang jelas tentang konsep bersuci yang sebenar menurut kacamata Islam.

Kemudian penulis akan menghuraikan perbincangan ulama fiqh yang berkaitan dengan konsep bersuci ketika seseorang menghadapi keuzuran. Kaedah-kaedah bersuci para pesakit mengikut jenis-jenis keuzuran yang dialami juga dijelaskan dengan terperinci.

Jenis-jenis keuzuran dan penyakit juga dibincangkan dengan terperinci dari sudut ilmu fiqh dan juga ilmu perubatan moden. Beberapa cadangan daripada penulis sebagai panduan kepada para pesakit untuk bersuci mengikut jenis keuzuran dan penyakit juga dikemukakan tanpa terikat dengan mazhab-mazhab tertentu.

;

Selain itu penulis akan menumpukan kajian serta tinjauan terperinci berkaitan dengan amalan-amalan bersuci yang diamalkan oleh para pesakit muslim di Hospital Bentong. Pengetahuan para pesakit yang berkaitan dengan konsep bersuci dalam Islam sama ada ketika sihat atau sakit akan diselidiki. Perlakuan para pesakit muslim yang berkaitan dengan amalan bersuci ketika menerima rawatan di wad-wad juga akan dikaji di samping faktor-faktor yang menyebabkan perlakuan tersebut berlaku. Perolehan data-data dalam kajian ini adalah melalui soal selidik para pesakit, temubual para individu yang terbabit dalam bidang perubatan serta pemerhatian penulis terhadap perlakuan para pesakit di hospital tersebut. Skop kajian ini hanya berdasarkan kepada amalan para pesakit muslim di Hospital Bentong sahaja. Oleh yang demikian segala perbincangan, huraian serta ulasan adalah dibuat berdasarkan kepada fakta-fakta yang diperolehi semasa kajian ini dilakukan.

Kajian ini juga adalah sebagai salah satu usaha penulis untuk memberi pendedahan kepada umum tentang konsep bersuci yang sebenar serta keringanan-keringanan yang diberikan oleh syarak untuk melaksanakan amalan tersebut terutamanya bagi golongan pesakit yang biasanya akan merasa amat susah untuk melaksanakannya dengan sempurna.

1.5 KAJIAN LEPAS

Perbincangan tentang kaedah bersuci bagi pesakit telah disentuh dalam kitab-kitab fiqh silam dan kontemporari. Namun kebanyakan kitab-kitab fiqh silam tidak membahaskan secara mendalam dan terperinci tentang kaedah bersuci seseorang yang uzur. Perbahasan ulama fiqh silam yang ditulis dalam kitab-kitab fiqh berkaitan dengan kaedah bersuci bagi seseorang yang uzur kebanyakannya hanya tertumpu dalam bab tayamum,¹ terutamanya bagi seseorang yang uzur menggunakan air. Manakala dalam bab *istihādah* pula terdapat perbahasan tentang kaedah bersuci bagi seseorang yang uzur mengekalkan kesuciannya kerana sentiasa berhadass. Contohnya kitab *Rawḍah al-Tālibīn* karangan *Abū Zakariyyā Yahyā b. Syaraf al-Nawawī* hanya membincangkan cara bersuci seseorang yang uzur menggunakan air dalam bab tayamum sama ada keuzurannya itu kerana balutan atau tidak.¹

Kitab *Syarḥ Faṭḥ al-Qadīr* yang dikarang oleh *Kamāl al-Dīn Muḥammad b. 'Abd al-Wahīd al-Sīwāsī*² dan kitab *Bulghah al-Sālik li 'Aqrab al-Masālik ilā Madhhab al-Imām Mālik* yang ditulis oleh *Sayykh Aḥmad b. Muḥammad al-Mālikī al-Ṣāwī*³ juga tidak membincangkan kaedah bersuci orang yang uzur secara khusus dan mendalam. Ia hanya membincangkan secara ringkas tentang kaedah bersuci serta hukum orang yang sentiasa berhadass dalam bab *istihādah*.

¹ Abū Zakariyyā Yahyā b. Syaraf al-Nawawī (1992), *Rawḍah al-Tālibīn*, 'Ādil Aḥmad 'Abd al-Mawjūd & 'Alī Muḥammad (Syaykh) (Ptah.), jzk. 1. Beirut : Dār al-Kutub al-'Ilmiyyah, h. 217 - 221.

² Kamāl al-Dīn Muḥammad b. 'Abd al-Wahīd al-Sīwāsī (1970), *Syarḥ Faṭḥ al-Qadīr 'alā al-Hidāyah Syarḥ Bidāyah al-Mubtadī*, jzk. 1. Kaherah : Syarikah Maṭba'ah Muṣṭafā al-Babī al-Halabī wa Awlādih, h.177.

³ Sayykh Aḥmad b. Muḥammad al-Mālikī al-Ṣāwī (1952), *Bulghah al-Sālik li 'Aqrab al-Masālik ilā Madhhab al-Imām Mālik*, jzk. 1. Kaherah : Syarikah Maktabah wa Maṭba'ah Muṣṭafā al-Babī al-Halabī wa Awlādih, h. 53.

Namun terdapat beberapa buah kitab fiqh yang membahaskan secara yang agak mendalam tentang kaedah bersuci bagi orang yang uzur. Kitab *al-Majmū' Syarḥ al-Muhadhdhab* karangan *Abū Zakariyyā Yahyā b. Syaraf al-Nawawī* dalam juzuk kedua telah membincangkan secara mendalam tentang kaedah bersuci seseorang yang uzur menurut pendapat ulama-ulama Mazhab Syafii.⁴ Manakala kitab *al-Mughnī* karangan *Abū Muḥammad 'Abd Allāh b. Qudāmah*⁵ juga membincangkan secara terperinci tentang kaedah bersuci seseorang yang uzur menurut pendapat-pendapat ulama fiqh empat mazhab utama dalam fiqh iaitu Mazhab Hanafi, Maliki, Syafii dan Hambali.

Manakala kitab-kitab fiqh yang dikarang oleh para ulama fiqh kontemporari kebanyakannya membincangkan kaedah bersuci seseorang yang uzur dengan menumpukan perbincangan berdasarkan kepada pendapat-pendapat ulama empat mazhab utama dalam fiqh iaitu Mazhab Hanafi, Maliki, Syafii dan Hambali. Contohnya kitab *Fiqh 'alā Madhāhib al-Arba'ah* yang dikarang oleh *'Abd al-Raḥmān al-Jazīrī* yang membincangkan soal kaedah bersuci seseorang yang uzur menurut pendapat ulama empat mazhab fiqh yang utama.⁶ Kitab *al-Fiqh al-Islāmī wa Adillatuh* karangan *Dr. Wahbah al-Zuhaylī* pula agak lebih terperinci dan teratur dalam membincangkan kaedah bersuci seseorang yang uzur sama ada keuzuran menggunakan alat bersuci atau keuzuran mengekalkan kesuciannya.

⁴ *Abū Zakariyyā Yahyā b. Syaraf al-Nawawī* (t.t.), *al-Majmū' Syarḥ al-Muhadhdhab*, jzk. 2. Kaherah : Maṭba'ah al-Āsimah, h. 310-547.

⁵ *Abū Muḥammad 'Abd Allāh b. Aḥmad b. Qudāmah* (1999), *al-Mughnī*, 'Abd al-Fattāh Muḥammad al-Halw & 'Abd Allāh b. 'Abd al-Muḥsin (Dr.) (Ptah.), jzk. 1, c.4. Arab Saudi : Dār al-Ālam al-Kutub Li al-Ṭabā'ah wa al-Nasyr wa al-Tawzi', h. 334-427.

⁶ 'Abd al-Raḥmān al-Jazīrī (1990), *Kitāb Fiqh 'alā Madhāhib al-Arba'ah*, jzk. 1. Beirut : Dār al-Kutub al-Īlmiyyah, h. 92-156

Perbincangan yang agak mendalam dan teratur ini mengandungi perbincangan para ulama empat mazhab utama dalam fiqh.⁷ Maka kesimpulannya tiada penulisan yang khusus sama ada daripada para ulama fiqh silam dan kontemporari yang membicarakan tentang kaedah-kaedah bersuci seseorang yang uzur dengan terperinci dan menyeluruh mengikut jenis-jenis keuzuran dan penyakit yang dialami.

Namun terdapat tiga buah buku panduan kecil yang membicarakan tentang kaedah bersuci dan beribadat bagi pesakit dengan lebih khusus dan terperinci yang dikeluarkan sebagai panduan kepada para pesakit. Pertamanya buku “Panduan Bersuci/Berwuduk Bagi Orang Sakit” yang diterbitkan oleh Majlis Agama Islam dan Adat Resam Melayu Pahang dengan kerjasama Pejabat Agama Islam Daerah Kuantan dan Hospital Tengku Ampuan Afzan Kuantan. Buku panduan ini diterbitkan pada tahun 2000 yang disusun oleh Dato Haji Abdul Muttalib Bin Haji Mohd Ali al-Fakwie.⁸ Keduanya buku “Panduan Ibadah Bagi Pesakit” yang dikeluarkan oleh Bahagian Dakwah Jabatan Hal Ehwal Agama Terengganu dengan kerjasama Jawatankuasa Kebajikan, Sosial dan Kesihatan Negeri Terengganu, cetakan Yayasan Islam Terengganu pada tahun 2001.⁹ Buku ketiga pula ialah “Panduan Ibadah Pesakit” yang diterbitkan oleh Persatuan Perubatan Islam Malaysia (PPIM), Selangor yang dicetak pada tahun 2003. Buku ini adalah hasil daripada sumbangan pakar-pakar dalam bidang fiqh serta perubatan.¹⁰

⁷ Wahbah al-Zuhayli (Dr.) (1989), *al-Fiqh al-Islāmi wa Adillatuh*, jzk. 1. Damsyik : Dār al-Fikr, h.288-455.

⁸ *Panduan Bersuci/Wuduk Bagi Orang Sakit*, Abdul Muttalib Mohd Ali al-Fakwie(Penyusun) (2000). Pahang Darul Makmur : Majlis Agama Islam & Adat Resam Melayu Pahang.

⁹ Panduan Ibadat Kepada Pesakit : http://hkt.net.my/bahkt/panduan_ibadat, 15 November 2003.

¹⁰ *Panduan Ibadah Pesakit*, Dr. Musa Mohd Nordin *et al.* (Penyumbang) (2003). Selangor : Persatuan Perubatan Islam Malaysia.

Buku-buku panduan yang telah diterbitkan ini membicarakan tentang kaedah seseorang yang uzur bersuci daripada hadas kecil mengikut jenis keuzuran yang dialami. Ia juga membicarakan tentang kaedah mendirikan ibadah sembahyang ketika uzur serta perkara-perkara yang berkaitan dengannya seperti tayamum dan seumpamanya. Namun panduan bersuci dalam buku-buku ini agak terikat dengan pendapat ulama Mazhab Syafii dan perbincangannya tidak meliputi kaedah bersuci pesakit daripada hadas besar. Oleh sebab itu dalam disertasi ini, penulis meluaskan skop perbincangan kepada kaedah bersuci seseorang yang uzur daripada najis dan hadas, sama ada hadas besar atau hadas kecil.

Perbincangan serta saranan yang dikemukakan oleh penulis dalam disertasi ini tidak terikat dengan mazhab-mazhab fiqh tertentu dengan mengambilkira jenis-jenis keuzuran serta penyakit yang dialami oleh para pesakit mengikut ilmu perubatan moden. Kajian penulis mengenai amalan para pesakit muslim di Hospital Bentong adalah sebagai penyelidikan lapangan bagi mendedahkan faktor-faktor masyarakat hospital meninggalkan amalan bersuci ketika di wad. Ia juga akan mengukuhkan lagi saranan yang dibuat oleh penulis dalam disertasi ini.

1.6 METODOLOGI PENYELIDIKAN

Metodologi terbentuk daripada dua perkataan Yunani iaitu “metodos” yang bermaksud cara atau jalan dan “logos” bermaksud ilmu.¹¹

¹¹ Koentjaraningrat (1986), *Metode-metode Penelitian Masyarakat*. Jakarta : P.T Gramedia, h.7.

Dalam Bahasa Melayu metodologi bermaksud sistem yang merangkumi kaedah dan prinsip yang digunakan dalam sesuatu kegiatan.¹² Oleh itu metodologi ialah ilmu tentang cara mengadakan penelitian atau kajian.¹³ Manakala perkataan penyelidikan diambil daripada kata dasar selidik yang membawa maksud teliti dan cermat.¹⁴ Metodologi penyelidikan ialah satu sistem yang merangkumi kaedah-kaedah yang digunakan secara sistematik bertujuan untuk memperolehi atau mengumpulkan data-data secara tepat dan berkesan. Dalam disertasi ini, penulis menggunakan beberapa metode mengumpulkan data-data serta menganalisisnya.

1.6.1 Pengumpulan Data

Penulis menggunakan beberapa kaedah dalam pengumpulan data, iaitu melalui kaedah penyelidikan perpustakaan dan kaedah penyelidikan luar atau lapangan.

1.6.1.1 Kaedah Penyelidikan Perpustakaan

Penyelidikan perpustakaan merupakan teknik yang mana seseorang penyelidik mendapatkan data dan bukti melalui kajian ke atas dokumen dan rekod.¹⁵ Penulis mengumpulkan data-data yang diambil daripada dokumen dan rekod yang berkait rapat dengan tajuk kajian melalui dua metode iaitu :

¹² Noresah Baharom (1998), *Kamus Dewan*, Edisi Ketiga, c.4. Kuala Lumpur : Dewan Bahasa dan Pustaka, h.887.

¹³ Imam Barnadib (1982), *Arti dan Metode Sejarah Pendidikan*. Yogyakarta : Yayasan Penerbitan FIP, h. 51.

¹⁴ Noresah Baharom (1998), op.cit., h. 1221.

¹⁵ Mohd Shaffie Abu Bakar (1987), *Metodologi Penyelidikan*. Selangor : UKM Bangi, h. 41.

a) Metode Historis

Metod ini mengaplikasikan teknik penghuraian secara ilmiah dari perspektif sejarah terhadap sesuatu perkara dengan cara mengumpul, mentafsir, melapor serta meramalkan perkembangan akan datang¹⁶ berdasarkan peristiwa serta gejala yang berlaku pada masa lampau, seperti data-data yang diambil daripada buku-buku fiqh, buku-buku perubatan moden serta data-data yang diambil daripada laman-laman web yang berkaitan dengan topik kajian yang diperolehi melalui internet.

b) Metode Dokumentasi

Metod ini mengumpulkan data dengan melakukan penelitian dan pembacaan terhadap dokumen yang ada hubungan dengan masalah yang dikaji.¹⁷ Di antara dokumen-dokumen yang penulis gunakan ialah ayat-ayat al-Quran, hadis-hadis Rasulullah s.a.w, hukum-hukum daripada kitab-kitab fiqh silam dan kontemporari, gambar-gambar daripada buku-buku perubatan serta laman-laman wab daripada internet dan seumpamanya. Kaedah ini banyak digunakan dalam bab kedua dan bab ketiga.

1.6.1.2 Penyelidikan Luar dan Lapangan

Kajian ini turut melibatkan penyelidikan luar dan lapangan. Sebahagian besar penyelidikan luar akan dibuat di Hospital Bentong, Pahang Darul Makmur.

¹⁶ Wirano Surachmad (1970), *Dasar dan Teknik Research Penguntai Metodeologi Ilmiah*, Edisi Kelima. Bandung : Penerbit C.V Tarsit, h.123.

¹⁷ Abdul Halim Mat Diah (1980), *Falsafah Pendidikan Islam Di Institusi Pengajian Tinggi Di Malaysia*. Yogyakarta : IAIN, h. 115.

Penulis menggunakan tiga kaedah utama dalam penyelidikan di hospital ini, iaitu kaedah soal selidik, temubual dan juga pemerhatian.

a) Soal selidik

Penulis menggunakan borang soal selidik (sila lihat *Lampiran B*) untuk mendapatkan data-data daripada para responden di Hospital Bentong. Borang soal selidik ini terbahagi kepada tiga bahagian iaitu bahagian A yang mengandungi tiga soalan berkaitan dengan latar belakang responden, bahagian B yang mengandungi sebelas soalan berkaitan dengan pengetahuan responden tentang bersuci dan bahagian C yang mengandungi dua belas soalan berkaitan dengan amalan responden ketika menerima rawatan di wad-wad. Penulis memperoleh data-data serta maklumat yang diperlukan daripada 110 orang pesakit sebagai responden yang mewakili populasi para pesakit muslim di hospital tersebut. Penulis membuat kunjungan ke Hospital Bentong sebanyak empat kali untuk mendapatkan jumlah responden tersebut. Ini adalah kerana kajian penulis hanya tertumpu kepada para pesakit muslim yang menerima rawatan di sebuah wad lelaki dan sebuah wad perempuan di hospital tersebut. Setiap wad pula hanya mengandungi antara sepuluh hingga lima belas orang pesakit muslim dalam satu-satu masa. Kaedah ini juga dapat memberikan gambaran yang menyeluruh di samping fakta-fakta yang mempengaruhi tingkahlaku para responden.

b) Pemerhatian

Penulis menggunakan kaedah pemerhatian dalam usaha mengumpulkan data-data dengan mengamati secara langsung terhadap amalan para pesakit di wad-wad. Kaedah ini juga dapat mengukuhkan lagi data-data serta maklumat yang diperolehi daripada kaedah soal selidik. Kaedah ini mempunyai dua bentuk dalam memperoleh data. Bentuk pertama ialah pemerhatian dengan menyertai tindakan serta amalan yang dilakukan oleh responden. Manakala bentuk kedua ialah pemerhatian tanpa menyertai amalan yang dilakukan oleh responden dengan memerhati, mendengar serta mencatat tingkahlaku responden setiap masa dan jangka waktu yang telah ditentukan.¹⁸

Penulis banyak menggunakan bentuk kedua ini. Kaedah ini juga dilakukan melalui penelitian dan pertimbangan serta pengamatan terhadap kejadian-kejadian spontan pada masa ianya berlaku di tempat kajian kes dilakukan.¹⁹ Ia juga digunakan ketika melakukan tinjauan di dalam kawasan kajian kes.²⁰ Kaedah ini juga dapat menentukan faktor-faktor yang menyebabkan tingkahlaku responden berlaku.²¹ Penulis membuat pemerhatian serta catatan terhadap perilaku para pesakit muslim yang sedang mendapatkan rawatan di wad-wad di Hospital Bentong.

¹⁸ Kenneth D. Bailey (1992), *Kaedah Penyelidikan Sosial*, Hashim Awang (terj.), c.2. Kuala Lumpur : Dewan Bahasa dan Pustaka, h.396.

¹⁹ Ahmad Mahdzan Ayob (1995), *Kaedah Penyelidikan Sosio-ekonomi*. Kuala Lumpur : Dewan Bahasa dan Pustaka, h.52.

²⁰ Wirano Surachmad (1970), op.cit, h. 98.

²¹ Sharifah Alawiyah al-Sagoff (1992), *Psikologi Pendidikan 2, Psikologi Pembelajaran dan Kognitif Bimbingan dan Kaunseling*, c.4 . Petaling Jaya : Longman Malaysia, h.317.

c) Temubual

Penulis juga menggunakan kaedah temubual untuk mendapatkan pendirian lisan daripada para responden melalui percakapan berhadapan.²²

Kaedah ini dapat membantu penulis untuk mengukuhkan lagi maklumat yang diperolehi daripada pemerhatian di kawasan kajian. Kaedah ini sama ada digunakan untuk mendapatkan data tertentu daripada responden atau untuk mendapatkan pandangan peribadi mereka tanpa terikat dengan format soalan-soalan yang tertentu.²³

Penulis menemubual beberapa individu yang mempunyai hubungan dengan bidang perubatan seperti doktor, pembantu pegawai perubatan, jururawat-jururawat yang berkhidmat di wad-wad Hospital Bentong serta beberapa orang pesakit yang sedang menerima rawatan di wad-wad. Segala maklumat mengenai temubual tersebut penulis catatkan kecuali latar belakang pesakit serta maklumat peribadi mereka dirahsiakan atas permintaan pihak pengurusan hospital.

1.6.2 Analisis Data

Penulis menggunakan beberapa kaedah dalam menganalisis data-data serta maklumat yang telah dikumpulkan. Tiga kaedah umum yang digunakan oleh penulis dalam melakukan proses analisis ialah metode induktif, metode deduktif dan juga metode komperatif.

²² Koentjananingrat (1986), op.cit., h. 116 .

²³ Sharifah Alawiyah al-Sagoff (1992), op.cit., h.324.

a) Metode Induktif

Metode induktif adalah satu kaedah menganalisis data-data melalui pola berfikir dengan mencari pembuktian dalam hal-hal yang bersifat khusus untuk sampai kepada dalil-dalil yang bersifat umum.²⁴ Dalam kajian ini penulis menganalisis data-data yang berkait dengan aspek-aspek khusus seperti data-data daripada amalan serta pengetahuan para pesakit yang bersifat khusus bagi mewakili najitah yang bersifat umum.

b) Metode Deduktif

Metode deduktif adalah satu kaedah menganalisis data-data melalui pola berfikir dengan mencari pembuktian daripada data-data yang bersifat umum untuk membuat satu kesimpulan yang bersifat khusus.²⁵ Dalam kajian ini penulis menganalisis data-data yang bersifat umum seperti data-data umum daripada pandangan responden melalui temuramah, data-data umum daripada kitab-kitab fiqh dalam mengeluarkan sesuatu kesimpulan yang khusus.

c) Metode Komperatif

Metode komperatif adalah satu kaedah membuat kesimpulan dengan melakukan perbandingan terhadap data-data serta fakta-fakta yang diperolehi ketika kajian dibuat.

²⁴ Imam Barnadib (1982), op.cit., h. 5.

²⁵ Sidek Mohd Noah (2000), *Reka Bentuk Penyelidikan Falsafah; Teori dan Praktis*. Selangor : UPM Serdang, h. 6.

Contohnya, penulis membuat perbandingan antara pendapat-pendapat para ulama fiqh tentang konsep bersuci dalam Islam serta perkara-perkara yang berkaitan dengannya. Penulis juga misalnya membuat perbandingan antara tahap amalan bersuci para pesakit di Hospital Bentong dengan latar belakang kefahaman mereka terhadap konsep bersuci ketika uzur.

1.7 MASALAH KAJIAN

Amalan bersuci dan mendirikan sembahyang merupakan satu kewajipan yang wajib dilaksanakan oleh setiap muslim. Ini adalah kerana sembahyang merupakan tiang seri agama Islam yang wajib ditunaikan oleh seseorang mukalaf walau apa keadaan sekali pun. Fenomena para pesakit meninggalkan amalan bersuci dan sembahyang ketika menerima rawatan di wad-wad merupakan satu fenomena kemungkaran yang tidak boleh dipandang ringan. Oleh sebab itu kajian untuk mengenalpasti faktor-faktor yang menyebabkan majoriti para pesakit di hospital meninggalkan amalan bersuci ketika menerima rawatan di wad-wad perlu dilakukan dengan teliti. Begitu juga kajian tentang sejauh manakah para pesakit yang menerima rawatan di wad-wad hospital mengetahui serta mengamalkan kaedah bersuci dengan betul perlu dihuraikan. Oleh sebab itu kajian ini akan tertumpu kepada amalan para pesakit muslim yang sedang menerima rawatan di wad-wad Hospital Daerah Bentong Pahang sebagai kajian lapangan. Data-data yang diperolehi daripada hospital ini akan dianalisis dengan sistematik bagi menjelaskan fenomena ini.

Fenomena salah faham tentang konsep bersuci ketika uzur di kalangan masyarakat Islam serta kejahilan terhadap kemudahan-kemudahan bersuci yang terdapat dalam ajaran Islam perlu diselesaikan dengan segera. Tambahan pula masyarakat Islam hari ini menganggap bahawa urusan bersuci dan bersembahyang merupakan hak peribadi yang tidak perlu diambil peduli. Oleh sebab itu penulis akan menjelaskan konsep bersuci yang sebenar menurut kaca mata Islam dalam disertasi ini.

Penulis juga akan menjelaskan dengan mendalam konsep keuzuran dalam Islam serta konsep bersuci orang yang uzur. Beberapa kaedah bersuci mengikut jenis keuzuran para pesakit akan dikemukakan dalam disertasi ini sebagai panduan kepada mereka agar fenomena kemungkaran yang dilakukan oleh mereka di hospital-hospital akan dapat diselesaikan. Panduan ini tidak terikat dengan mazhab-mazhab fiqh tertentu agar ianya dapat memberi kemudahan kepada para pesakit. Panduan ini juga akan didasarkan kepada jenis-jenis penyakit moden agar ianya menjadi lebih praktikal. Penulis berharap agar penyelidikan ini akan dapat menyelesaikan permasalahan yang dihadapi oleh para pesakit dalam menguruskan ibadat mereka terutamanya untuk bersuci.

1.8 PENUTUP

Kajian ini mudah-mudahan akan memberikan banyak faedah kepada semua pihak, terutamanya kepada para pesakit yang dirawat di hospital yang merasakan kepayahan untuk bersuci dan menunaikan sembahyang. Penulis berharap agar kajian ini akan menjadi panduan umum bagi para penyelidik serta para ilmuan yang lain untuk melanjutkan lagi kajian mereka dengan lebih mendalam.

Terutamanya berkaitan dengan konsep bersuci ketika uzur. Harapan penulis juga agar masyarakat Islam akan menerima kajian ini dengan hati yang terbuka kepada beberapa saranan dan kesimpulan yang dicadangkan. Ia juga mudah-mudahan akan menambahkan lagi input-input serta kritikan-kritikan yang membina dalam usaha menyelesaikan pelbagai masalah serta kekeliruan yang banyak berlaku dalam masyarakat Islam moden hari ini.